

Spedizione in abbonamento postale - Gruppo I (70%)



GAZZETTA UFFICIALE

DELLA REPUBBLICA ITALIANA

PARTE PRIMA

Roma - Martedì, 5 giugno 1984

SI PUBBLICA NEL POMERIGGIO
DI TUTTI I GIORNI MENO I FESTIVI

DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO IL MINISTERO DI GRAZIA E GIUSTIZIA - UFFICIO PUBBLICAZIONE DELLE LEGGI E DECRETI - CENTRALINO 65101
AMMINISTRAZIONE PRESSO L'ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO - LIBRERIA DELLO STATO - PIAZZA G. VERDI, 10 - 00100 ROMA - CENTRALINO 85081

N. 28

DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 17 maggio 1984.

Atto di indirizzo e coordinamento per la disciplina dei flussi informativi sull'attività gestionale ed economica delle unità sanitarie locali sia nei confronti delle regioni che dello Stato (art. 27, sesto comma, della legge finanziaria 27 dicembre 1983, n. 730).

SOMMARIO

DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 17 maggio 1984. — *Atto di indirizzo e coordinamento per la disciplina dei flussi informativi sull'attività gestionale ed economica delle unità sanitarie locali sia nei confronti delle regioni che dello Stato (art. 27, sesto comma, della legge finanziaria 27 dicembre 1983, n. 730)*

Pag. 3

Allegati:

Modello RND.01 - «Modello di rilevazione del rendiconto trimestrale delle unità sanitarie locali»	»	5
Modello FLS.01 - «Unità sanitaria locale - Dati fisici»	»	14
Modello FLS.02 - «Assistenza di base di libera scelta»	»	15
Modello FLS.03 - «Guardia medica pubblica non ospedaliera»	»	16
Modello FLS.04 - «Farmaceutica convenzionata»	»	17
Modello FLS.05 - «Specialistica ambulatoriale - Attività convenzionata esterna»	»	18
Modello FLS.06 - «Specialistica ambulatoriale - Attività convenzionata interna»	»	19
Modello FLS.07 - «Specialistica ambulatoriale: plus orario - Incentivi alla produttività»	»	20
Modello FLS.08 - «Personale dipendente»	»	21
Modello HSP.01 - «Istituti di cura - 1/2»	»	22
Modello HSP.02 - «Istituti di cura - 2/2»	»	23

LEGGI E DECRETI

DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 17 maggio 1984.

Atto di indirizzo e coordinamento per la disciplina dei flussi informativi sull'attività gestionale ed economica delle unità sanitarie locali sia nei confronti delle regioni che dello Stato (art. 27, sesto comma, della legge finanziaria 27 dicembre 1983, n. 730).

IL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

D'INTESA CON

IL MINISTRO DELLA SANITÀ

Visto l'art. 5 della legge 23 dicembre 1978, n. 833, che disciplina la funzione di indirizzo e coordinamento delle attività amministrative regionali in materia sanitaria;

Visto l'art. 27, comma sesto, della legge 27 dicembre 1983, n. 730, che demanda alla funzione di indirizzo del Governo la disciplina dei flussi informativi sull'attività gestionale ed economica delle unità sanitarie locali sia nei confronti delle regioni che dello Stato;

Sentito il Consiglio sanitario nazionale;

In conformità alla deliberazione del Consiglio dei Ministri, adottata nella riunione del 15 maggio 1984, con la quale il Presidente del Consiglio dei Ministri è stato delegato ad emanare, d'intesa con il Ministro della sanità, un atto di indirizzo e coordinamento per la disciplina dei predetti flussi informativi;

Decreta:

Articolo unico

A decorrere dal corrente esercizio finanziario, le unità sanitarie locali inviano il rendiconto trimestrale di cui all'art. 50 della legge 23 dicembre 1978, n. 833, oltre che alla regione o provincia autonoma di appartenenza, anche al Ministero della sanità.

Le unità sanitarie locali forniscono alla regione o provincia autonoma di appartenenza e al Ministero della sanità, a complemento del rendiconto trimestrale, le informazioni richieste con i modelli sottospecificati, il cui fac-simile costituisce parte integrante del presente decreto:

- Modello RND.01 - «Modello di rilevazione del rendiconto trimestrale delle unità sanitarie locali»;
- Modello FLS.01 - «Unità sanitaria locale - Dati fisici»;
- Modello FLS.02 - «Assistenza di base di libera scelta»;
- Modello FLS.03 - «Guardia medica pubblica non ospedaliera»;
- Modello FLS.04 - «Farmaceutica convenzionata»;
- Modello FLS.05 - «Specialistica ambulatoriale - Attività convenzionata esterna»;
- Modello FLS.06 - «Specialistica ambulatoriale - Attività convenzionata interna»;
- Modello FLS.07 - «Specialistica ambulatoriale: plus orario - Incentivi alla produttività»;
- Modello FLS.08 - «Personale dipendente»;
- Modello HSP.01 - «Istituti di cura - 1/2»;
- Modello HSP.02 - «Istituti di cura - 2/2».

Il Ministro della sanità emana con proprio decreto apposito disciplinare tecnico per la uniforme compilazione dei modelli e la comunicazione delle informazioni. Con la stessa modalità, in relazione allo sviluppo di ulteriori fabbisogni informativi dell'amministrazione centrale per finalità di programmazione e di controllo, con riferimento anche alle disposizioni del decreto del Presidente della Repubblica 25 giugno 1983, n. 348, si procede, sentite le regioni, alla definizione della disciplina dei relativi flussi informativi.

I modelli, debitamente compilati in ogni loro parte e sottoscritti dai funzionari responsabili per materia, debbono essere inoltrati nel termine di cui al secondo comma dell'art. 50 della legge 23 dicembre 1978, n. 833.

Il mancato rispetto del disciplinare tecnico e del termine di cui al precedente comma comporta l'adozione delle misure sostitutive stabilite dall'art. 11, comma 11, del decreto-legge 12 settembre 1983, n. 463, convertito, con modificazioni, nella legge 11 novembre 1983, n. 638.

Il Ministro della sanità provvede, con cadenza periodica, a rendere pubbliche le informazioni sull'attività gestionale ed economica delle unità sanitarie locali desunte dai modelli sopraindicati.

Il presente decreto sarà pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* della Repubblica italiana.

Roma, addì 17 maggio 1984

Il Ministro della sanità
DEGAN

Il Presidente del Consiglio dei Ministri
CRAXI



MINISTERO DELLA SANITÀ
SERVIZIO CENTRALE DELLA
PROGRAMMAZIONE SANITARIA

RND - 01

MODELLO DI RILEVAZIONE DEL RENDICONTO TRIMESTRALE DELLE UNITÀ SANITARIE LOCALI (D.P.R. 595/80)

INDICE

ENTRATE

TITOLO I	- Entrate derivanti da trasferimenti correnti dello stato, delle regioni, dei comuni e di altri enti del settore pubblico allargato	PAG. 1
TITOLO II	- Entrate varie	PAG. 1
TITOLO III	- Entrate derivanti da trasferimenti in conto capitale	PAG. 2
TITOLO IV	- Entrate derivanti da accensioni di prestiti	PAG. 2
TITOLO V	- Entrate per partite di giro	PAG. 2
RIEPILOGO ENTRATE		PAG. 2

SPESE

TITOLO I	- Spese correnti	PAG. 3
TITOLO II	- Spese in conto capitale	PAG. 6
TITOLO III	- Spese per rimborso di prestiti	PAG. 6
TITOLO IV	- Spese per partite di giro	PAG. 7
RIEPILOGO SPESE		PAG. 7

ALLEGATO A	- Classificazione e descrizione dei capitoli non presenti nel D.P.R. 595/80	PAG. 8
------------	---	--------

AVVERTENZE

► Nel settore "STRUTTURA RILEVATA" di pag. 1, oltre al codice regionale desunto dalla tabella a fianco, va indicato il codice U.S.L., riportando il codice numerico ovvero alfanumerico attualmente in uso, secondo la classificazione delle U.S.L. effettuata dalle regioni.

► Nel caso di rilevazione dei rendiconti relativi alle sole spese regionali, nel codice U.S.L. occorre riportare il valore 0,0,0,0; analogamente, nel caso di rilevazione dei rendiconti riepilogativi (a norma dell'art. 50 della legge 833/78) nel codice U.S.L. occorre riportare il valore 9,9,9,9.

► Nel settore "OGGETTO DELLA RILEVAZIONE" di pag. 1, occorre indicare il periodo al quale si riferisce il rendiconto, riportando l'anno ed il trimestre corrispondente, ovvero il solo anno nel caso di conto consuntivo.

TABELLA REGIONI

010 - Piemonte
020 - Valle d'Aosta
030 - Lombardia
041 - Prov. aut. Bolzano
042 - Prov. aut. Trento
050 - Veneto
060 - Friuli V. Giulia
070 - Liguria
080 - Emilia Romagna
090 - Toscana
100 - Umbria
110 - Marche
120 - Lazio
130 - Abruzzo
140 - Molise
150 - Campania
160 - Puglia
170 - Basilicata
180 - Calabria
190 - Sicilia
200 - Sardegna



MINISTERO DELLA SANITÀ
SERVIZIO CENTRALE DELLA
PROGRAMMAZIONE SANITARIA

**MODELLO DI RILEVAZIONE DEL RENDICONTO TRIMESTRALE
DELLE UNITÀ SANITARIE LOCALI
(D.P.R. 595/80)**

RND - C1

REGIONE: _____		U.S.L.: _____		CODICE _____	
STRUTTURA RILEVATA		OGGETTO DELLA RILEVAZIONE			
SITUAZIONE COMPLESSIVA AL:		CONTO CONSUNTIVO:			
TRIMESTRE	1	2	3	4	ANNO
CODICE _____		ANNO _____			

ENTRATE

CAPITOLI	GESTIONE COMPETENZA			GESTIONE RESIDUI			TOTALE RESIDUI ATTIVI (4+7)	CAPITOLI
	PREVISIONE ANNUALE	ACCERTAMENTI	RISCOSSIONI	RIMASTO DA RISCOUOTERE	SITUAZ. RESIDUI ATTIVI INIZIO ANNO	RISCOSSIONI	RIMASTO DA RISCOUOTERE	
	1	2	3	4	5	6	7	8

TITOLO I — ENTRATE DERIVANTI DA TRASFERIMENTI CORRENTI DELLO STATO, DELLE REGIONI, DEI COMUNI E DI ALTRI ENTI DEL SETTORE PUBBLICO ALLARGATO

001								001
004								004
007								007
010								010
013								013
016								016
019								019
022								022
025								025
TOTALE (991)								TOTALE (991)

TITOLO II — ENTRATE VARIE

028								028
031								031
034								034
037								037
040								040
043								043
046								046
049								049
052								052
055								055
058								058
061								061
TOTALE (992)								TOTALE (992)

(DA RESTITUIRE IN ORIGINALE AL SERVIZIO CENTRALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA)

RND - 01

ENTRATE

CAPITOLI	GESTIONE COMPETENZA				GESTIONE RESIDUI			TOTALE RESIDUI ATTIVI (4 + 7)	CAPITOLI
	PREVISIONE ANNUALE 1	ACCERTAMENTI 2	RISCOSSIONI 3	RIMASTO DA RISCUOTERE 4	SITUAZ. RESIDUI ATTIVI INIZIO ANNO 5	RISCOSSIONI 6	RIMASTO DA RISCUOTERE 7		
TITOLO III - ENTRATE DERIVANTI DA TRASFERIMENTI IN CONTO CAPITALE									
064									064
067									067
070									070
073									073
076									076
TOTALE (993)									TOTALE (993)

TITOLO IV - ENTRATE DERIVANTI DA ACCENSIONI DI PRESTITI

079									079
082									082
TOTALE (994)									TOTALE (994)

TITOLO V - ENTRATE PER PARTITE DI GIRO

085									085
088									088
089									089
091									091
094									094
097									097
100									100
TOTALE (995)									TOTALE (995)

RIEPILOGO ENTRATE

TIT. I									TIT. I
TIT. II									TIT. II
TIT. III									TIT. III
TIT. IV									TIT. IV
TIT. V									TIT. V
TOTALE (996)									TOTALE (996)

PAG. 2

RND - 01

SPESE

CAPITOLI	GESTIONE COMPETENZA			GESTIONE RESIDUI			TOTALE RESIDUI PASSIVI (4+7)	CAPITOLI
	PREVISIONE ANNUALE 1	IMPEGNI 2	PAGAMENTI 3	SITUAZ. RESIDUI PASSIVI INIZIO ANNO 5	PAGAMENTI 6	RIMASTO DA PAGARE 7		
TITOLO I - SPESE CORRENTI (ORGANI ISTITUZIONALI)								
001								001
002								002
003								003
004								004
TOTALE PARZIALE (97.1)								TOTALE PARZIALE (97.1)
TITOLO I - SPESE CORRENTI (PERSONALE DIPENDENTE)								
008								008
011								011
014								014
017								017
020								020
023								023
026								026
029								029
035								035
037								037
TOTALE PARZIALE (97.2)								TOTALE PARZIALE (97.2)
TITOLO I - SPESE CORRENTI (SERVIZI SANITARI)								
042								042
045								045
048								048
051								051
054								054
057								057
060								060
063								063
066								066
069								069
072								072
075								075
078								078
TOTALE PARZIALE (97.3)								TOTALE PARZIALE (97.3)

RND - 01

SPESA

CAPITOLI	GESTIONE COMPETENZA				GESTIONE RESIDUI			TOTALE RESIDUI PASSIVI (4+7)	CAPITOLI
	PREVISIONE ANNUALE 1	IMPEGNI 2	PAGAMENTI 3	RIMASTO DA PAGARE 4	SITUAZ. RESIDUI PASSIVI INIZIO ANNO 5	PAGAMENTI 6	RIMASTO DA PAGARE 7		
TITOLO I - SPESE CORRENTI (CONVENZIONI PER OBIETTIVI PARTICOLARI DEL PIANO)									
085									085
086									086
091									091
TOTALE PARZIALE (874)									TOTALE PARZIALE (874)
TITOLO I - SPESE CORRENTI (PRODOTTI FARMACEUTICI ED ALTRO MATERIALE SANITARIO)									
098									098
101									101
104									104
107									107
110									110
113									113
TOTALE PARZIALE (875)									TOTALE PARZIALE (875)
TITOLO I - SPESE CORRENTI (PRODOTTI ECONOMICI)									
120									120
123									123
126									126
129									129
132									132
TOTALE PARZIALE (876)									TOTALE PARZIALE (876)
TITOLO I - SPESE CORRENTI (SERVIZI ECONOMICI APPALTI)									
139									139
142									142
145									145
146									146
148									148
TOTALE PARZIALE (877)									TOTALE PARZIALE (877)

PAG. 4

RND - 01

SPESE

CAPITOLI	GESTIONE COMPETENZA				GESTIONE RESIDUI			TOTALE RESIDUI PASSIVI (4+7)	CAPITOLI
	PREVISIONE ANNUALE	IMPEGNI	PAGAMENTI	RIMASTO DA PAGARE	SITUAZ. RESIDUI PASSIVI FINE ANNO	PAGAMENTI	RIMASTO DA PAGARE		
	1	2	3	4	5	6	7	8	

TITOLO I - SPESE CORRENTI (ALTRI BENI E SERVIZI)

155									155
158									158
161									161
164									164
167									167
174									174
177									177
180									180
187									187
190									190
193									193
200									200
210									210
213									213
216									216
TOTALE PARZIALE (979)									TOTALE PARZIALE (979)

TITOLO I - SPESE CORRENTI (TRASFERIMENTI CORRENTI)

223									223
226									226
229									229
232									232
235									235
238									238
TOTALE PARZIALE (979)									TOTALE PARZIALE (979)

TITOLO I - SPESE CORRENTI (INTERESSI PASSIVI)

245									245
248									248
251									251
252									252
TOTALE PARZIALE (980)									TOTALE PARZIALE (980)

RND - 01

SPESE

CAPITOLI	GESTIONE COMPETENZA				GESTIONE RESIDUI				CAPITOLI
	PREVISIONE ANNUALE	IMPEGNI	PAGAMENTI	RIMASTO DA PAGARE	SITUAZ. RESIDUI PASSIVI INIZIO ANNO	PAGAMENTI	RIMASTO DA PAGARE	TOTALE RESIDUI PASSIVI	
	1	2	3	4	5	6	7	8	
TITOLO I - SPESE CORRENTI (POSTE CORRETTIVE E COMPENSATIVE DELLE ENI/RATE)									
258									258
TOTALE PARZIALE (981)									TOTALE PARZIALE (981)
TITOLO II - SPESE CORRENTI (SOMME NON ATTRIBUIBILI)									
265									265
266									266
271									271
273									273
274									274
277									277
TOTALE PARZIALE (982)									TOTALE PARZIALE (982)
TOTALE (991)									TOTALE (991)
TITOLO II - SPESE IN CONTO CAPITALE									
281									281
284									284
287									287
300									300
303									303
306									306
TOTALE (992)									TOTALE (992)
TITOLO III - SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI									
310									310
313									313
TOTALE (993)									TOTALE (993)

PAG. 6

[RND 01]

SPESE

CAPITOLI	GESTIONE COMPETENZA			GESTIONE RESIDUI			TOTALE RESIDUI PASSIVI (4 + 7)	CAPITOLI
	PREVISIONE ANNUALE 1	IMPEGNI 2	PAGAMENTI 3	RIMASTO DA PAGARE 4	SITUAZ. RESIDUI PASSIVI INIZIO ANNO 5	PAGAMENTI 6		
TITOLO IV - SPESE PER PARTITE DI CIRCO								
320								320
323								323
326								326
329								329
332								332
335								335
338								338
TOTALE (994)								TOTALE (994)

RIEPILOGO SPESE

TIT. I								TIT. I
TIT. II								TIT. II
TIT. III								TIT. III
TIT. IV								TIT. IV
TOTALE (999)								TOTALE (999)

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

CLASSIFICAZIONE E DESCRIZIONE DEI CAPITOLI NON PRESENTI NEL D.P.R. 595/80
(Da usarsi solo nella impossibilità di ricondursi ai capitoli previsti dal D.P.R. 595/80)

[illegible]



MINISTERO DELLA SANITÀ
SERVIZIO CENTRALE DELLA
PROGRAMMAZIONE SANITARIA

UNITÀ SANITARIA LOCALE DATI FISICI

FLS. 01

A DENOMINAZIONE U.S.L. _____

B REGIONE _____

C U.S.L. _____

D ANNO DI RILEVAZIONE _____

TERRITORIO

E SUPERFICIE (Kmq) _____

F COMUNI
IN TOTALE _____ MONTANI _____

G DISTRETTI _____

POPOLAZIONE

H ASSISTIBILI
FASCE DI ETÀ

FASCE DI ETÀ	NUMERO
POPOLAZIONE INFANTILE (< 13 anni)	_____
POPOLAZIONE ADULTA	_____
POPOLAZIONE ANZIANA (> 60 anni)	_____
TOTALE	_____

I DONNE IN ETÀ FECONDA

L ESENTI DA TICKET

M STRANIERI

MEDICI DI BASE

N MEDICI-GENERICI
ANZIANITÀ DI LAUREA

ANZIANITÀ DI LAUREA	NUMERO
DA 0 A 6 ANNI	_____
OLTRE 6 FINO A 13 ANNI	_____
OLTRE 13 FINO A 20 ANNI	_____
OLTRE 20 ANNI	_____
TOTALE	_____

O PEDIATRI
ANZIANITÀ DI LAUREA

ANZIANITÀ DI LAUREA	NUMERO
DA 0 A 2 ANNI	_____
OLTRE 2 FINO A 9 ANNI	_____
OLTRE 9 FINO A 16 ANNI	_____
OLTRE 16 ANNI	_____
TOTALE	_____

STRUTTURE

P A GESTIONE DIRETTA

TIPO	NUMERO
AMBULATORIE POLIAMBULATORI	_____
CONSULTORI	_____
PRESIDI MULTIZONALI DI PREVENZIONE	_____
DAY HOSPITAL	_____
ISTITUTI DI CURA	_____

Q CONVENZIONATE

TIPO	NUMERO
AMBULATORIE POLIAMBULATORI	_____
CONSULTORI	_____
STABILIMENTI TERMALI	_____
DAY HOSPITAL	_____
ISTITUTI DI CURA	_____

R CONVENZIONATE DI ALTRO TIPO
DESCRIZIONE IN CHIARO

S FARMACIE

MUNICIPALIZZATE _____	PRIVATE _____	RURALI _____
-----------------------	---------------	--------------

Data

Il Funzionario responsabile



ASSISTENZA DI BASE DI LIBERA SCELTA

FLS. 02

A	DENOMINAZIONE U.S.L.
1	...
2	...
3	...
4	...
5	...
6	...
7	...
8	...
9	...
10	...
11	...
12	...
13	...
14	...
15	...
16	...
17	...
18	...
19	...
20	...
21	...
22	...
23	...
24	...
25	...
26	...
27	...
28	...
29	...
30	...
31	...
32	...
33	...
34	...
35	...
36	...
37	...
38	...
39	...
40	...
41	...
42	...
43	...
44	...
45	...
46	...
47	...
48	...
49	...
50	...
51	...
52	...
53	...
54	...
55	...
56	...
57	...
58	...
59	...
60	...
61	...
62	...
63	...
64	...
65	...
66	...
67	...
68	...
69	...
70	...
71	...
72	...
73	...
74	...
75	...
76	...
77	...
78	...
79	...
80	...
81	...
82	...
83	...
84	...
85	...
86	...
87	...
88	...
89	...
90	...
91	...
92	...
93	...
94	...
95	...
96	...
97	...
98	...
99	...
100	...

B	REGIONE
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	

C. J. S. L.

D PERIODO DI RILEVAZIONE

ANNO TRIMESTRE

E	TIPO DI ASSISTENZA
AVVERTENZA: BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE AL TIPO DI ASSISTENZA CUI SI RIFERISCONO I DATI DEL MODELLO	
MEDICINA GENERALE	1
MEDICINA PEDIATRICA	2

H | **MEDICI**



**MEDICI CON NUMERO DI SCELTE
ECCEDENTI IL MASSIMALE**

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

Data

Il Funzionario responsabile _____



MINISTERO DELLA SANITÀ
SERVIZIO CENTRALE DELLA
PROGRAMMAZIONE SANITARIA

GUARDIA MEDICA PUBBLICA NON OSPEDALIERA

FLS. 03

A	DENOMINAZIONE U.S.L.
---	----------------------

B REGIONE	C U.S.L.	D PERIODO DI RILEVAZIONE
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div>TRIMESTRE</div> <div style="margin: 0 5px;">1</div> <div style="margin: 0 5px;">2</div> <div style="margin: 0 5px;">3</div> <div style="margin: 0 5px;">4</div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">ANNO</div>

[illegible][illegible]

Data

Il Funzionario responsabile



FARMACEUTICA CONVENZIONATA

FLS. 04

A	DENOMINAZIONE U.S.L.
---	----------------------

B	C	D
REGIONE	U.S.L.	PERIODO DI RILEVAZIONE
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-right: 10px;"></div> <div>TRIMESTRE</div> <div style="margin: 0 5px;">1</div> <div style="margin: 0 5px;">2</div> <div style="margin: 0 5px;">3</div> <div style="margin: 0 5px;">4</div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">ANNO</div>

[illegible][illegible]

Data

Il Funzionario responsabile



MINISTERO DELLA SANITÀ
SERVIZIO CENTRALE DELLA
PROGRAMMAZIONE SANITARIA

**SPECIALISTICA AMBULATORIALE
ATTIVITÀ CONVENZIONATA ESTERNA**

FLS. 05

A DENOMINAZIONE U.S.L.		C U.S.L.		D PERIODO DI RILEVAZIONE	
B REGIONE				ANNO TRIMESTRE 1 2 3 4	
E TIPO DI PRESTAZIONE		F RIFERIMENTO		G IMPORTO PAGATO NETTO	
AVVERTENZA: 1. BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE AL TIPO DI PRESTAZIONE CUI SI RIFERISCONO I DATI DEL MODELLO 2. I DATI RELATIVI ALLA RADIOIMMUNOLOGIA SONO UNA QUOTA PARTE DEI DATI RELATIVI ALLA VOCE LABORATORIO		MESE ANNO <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> </div> <div style="width: 45%;"> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> </div> </div> EVENTUALI ULTERIORI MESI PRECEDENTI (DATO CUMULATIVO)		<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
LABORATORIO 1					
RADIOIMMUNOLOGIA 2					
RADIOLOGIA 3					
FISIOCHINESITERAPIA 4					
ALTRE SPECIALITÀ 5					
		TOTALE TRIMESTRALE			

H RIFERIMENTO		I SOGGETTI CONVENZIONATI		L IMPORTO DA TICKET	
MESE ANNO		IN TOTALE PAGATI			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> </div> <div style="width: 45%;"> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> </div> </div> EVENTUALI ULTERIORI MESI PRECEDENTI (DATO CUMULATIVO)		<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	

Data

Il Funzionario responsabile



**SPECIALISTICA AMBULATORIALE
ATTIVITÀ CONVENZIONATA INTERNA**

FLS. 06

A	DENOMINAZIONE U.S.I.
1	...
2	...
3	...
4	...
5	...
6	...
7	...
8	...
9	...
10	...
11	...
12	...
13	...
14	...
15	...
16	...
17	...
18	...
19	...
20	...
21	...
22	...
23	...
24	...
25	...
26	...
27	...
28	...
29	...
30	...
31	...
32	...
33	...
34	...
35	...
36	...
37	...
38	...
39	...
40	...
41	...
42	...
43	...
44	...
45	...
46	...
47	...
48	...
49	...
50	...
51	...
52	...
53	...
54	...
55	...
56	...
57	...
58	...
59	...
60	...
61	...
62	...
63	...
64	...
65	...
66	...
67	...
68	...
69	...
70	...
71	...
72	...
73	...
74	...
75	...
76	...
77	...
78	...
79	...
80	...
81	...
82	...
83	...
84	...
85	...
86	...
87	...
88	...
89	...
90	...
91	...
92	...
93	...
94	...
95	...
96	...
97	...
98	...
99	...
100	...

B REGIONE

C U.S.L.

D. PERIODO DI RILEVAZIONE

	TRIMESTRE	1	2	3	4
ANNO					

[illegible][illegible]

Data .. * ..

Il Funzionario responsabile _____



MINISTERO DELLA SANITÀ
SERVIZIO CENTRALE DELLA
PROGRAMMAZIONE SANITARIA

**SPECIALISTICA AMBULATORIALE
PLUS ORARIO - INCENTIVI ALLA PRODUTTIVITÀ
(PERSONALE DIPENDENTE)**

FLS.07

[illegible]

Data

Il Funzionario responsabile



MINISTERO DELLA SANITÀ
SERVIZIO CENTRALE DELLA
PROGRAMMAZIONE SANITARIA

PERSONALE DIPENDENTE

FLS. 08

A DENOMINAZIONE U.S.L. _____

B REGIONE

C U.S.L.

D ANNO DI RILEVAZIONE

E UNITA DI PERSONALE	
RUOLO SANITARIO	_____
RUOLO PROFESSIONALE	_____
RUOLO TECNICO	_____
RUOLO AMMINISTRATIVO	_____
TOTALE	_____

AVVERTENZA:
I DATI RELATIVI ALLE SOTTOSTANTI CATEGORIE DI PERSONALE SONO UNA QUOTA DEL CORRISPONDENTE DATO RELATIVO AL RUOLO SANITARIO

MEDICI A TEMPO PIENO	_____
MEDICI A TEMPO DEFINITO	_____
MEDICI A PART-TIME	_____
VETERINARI	_____
PERSONALE INFERMIERISTICO DI 1ª CATEG.	_____
PERSONALE INFERMIERISTICO DI 2ª CATEG.	_____

F COMPETENZE ACCESSORIE: STRAORDINARIO		
	NUMERO ORE PAGATE	IMPORTO PAGATO LORDO
RUOLO SANITARIO	_____	_____
RUOLO PROFESSIONALE	_____	_____
RUOLO TECNICO	_____	_____
RUOLO AMMINISTRATIVO	_____	_____
TOTALE	_____	_____

G COMPETENZE ACCESSORIE: REPERIBILITÀ		
	NUMERO TURNI DI 12 ORE	IMPORTO PAGATO LORDO
RUOLO SANITARIO	_____	_____
RUOLO TECNICO	_____	_____
TOTALE	_____	_____

Data

Il Funzionario responsabile



MINISTERO DELLA SANITÀ
SERVIZIO CENTRALE DELLA
PROGRAMMAZIONE SANITARIA

ISTITUTI DI CURA - 1/2

HSP.01

A DENOMINAZIONE ISTITUTO			
B REGIONE	C U.S.L.	D ISTITUTO	E MESE DI RILEVAZIONE
<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> ANNO MESE </div>
F DATI ANAGRAFICI		G DATI FINANZIARI	
TIPO ISTITUTO <input style="width: 20px; height: 15px; margin-left: 10px;" type="checkbox"/> FASCIA DI APPARTENENZA <input style="width: 20px; height: 15px; margin-left: 10px;" type="checkbox"/> TIPO DI PAGAMENTO <input style="width: 20px; height: 15px; margin-left: 10px;" type="checkbox"/>		IMPORTO PAGATO/ FINANZIATO <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 15px; margin-left: 10px;"></div> INTROITI PER DEGENZE A PAGAMENTO <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 15px; margin-left: 10px;"></div>	
H REGIONE DI PROVENIENZA	I NUMERO INGRESSI NEL MESE PER TIPO DI DISCIPLINA		
	DISCIPLINE DI BASE	DISCIPLINE DI ALTA SPECIALITÀ	ALTRE DISCIPLINE
V. AOSTA	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>
PIEMONTE	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>
LIGURIA	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>
LOMBARDIA	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>
PROV. AUTON. TRENTO	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>
PROV. AUTON. BOLZANO-BOZEN	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>
VENETO	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>
FRIULI-VENEZIA GIULIA	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>
EMILIA-ROMAGNA	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>
TOSCANA	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>
MARCHE	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>
UMBRIA	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>
LAZIO	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>
ABRUZZO	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>
MOLISE	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>
CAMPANIA	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>
BASILICATA	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>
PUGLIA	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>
CALABRIA	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>
SICILIA	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>
SARDEGNA	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>
ESTERO	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>
TOTALE	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>

Data

Il Direttore Sanitario

Data

(5651075/7) Roma - Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato - S.

